

## ZAPROSZENIE

### opiekun osób starszych, chorych i niepełnosprawnych

Kurs przeznaczony jest dla osób, które będą sprawować opiekę nad ludźmi starszymi, chorymi i niepełnosprawnymi.

Kurs kończy się wydaniem zaświadczenia na drukach zgodnych z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 19 marca 2019 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych.

**w trakcie ustalania - zbieramy grupę**

**CONSULTRIX Część teoretyczna: ul. Projektowa 1 w Lublinie, sala nr 9**

**Część praktyczna: informacja przekazana kilka dni przed szkoleniem**

<b>CENA</b>	<b>1 osoba</b>	<b>700,00 zł/os.</b>
-------------	----------------	----------------------

Przy braku informacji o nieobecności na 3 dni przed szkoleniem nabywca pokrywa 70% kosztów szkolenia.

**Przy zgłoszeniu wymagana jest wpłata zaliczki w wysokości 150,00 zł.**

#### KARTA ZGŁOSZENIA

Centrum Ochrony Pracy i Biznesu „CONSULTRIX”

dnia .....

.....  
nabywca

.....  
Odbiorca, gdy dot. innego podmiotu niż nabywca

Lp.	Imię i nazwisko (czytelnie)
1.	
2.	
3.	

**OSOBA DO KONTAKTU:** ..... **TEL:**..... **MAIL:**.....

Należność z tytułu uczestnictwa: ..... zł/os., prześlemy przelewem **lub** gotówką w dniu rozpoczęcia szkolenia. Przedsiębiorstwo nasze jest / nie jest płatnikiem podatku VAT. Posiadamy numer NIP: ..... i prowadzimy działalność na podstawie wpisu do KRS nr ..... / wpisu do CEIDG prowadzonego przez Ministra Właściwego ds. gospodarki.

.....  
Podpis Dyrektora/Prezesa